

#### **ANEXOS Nº1**

# FORMULARIO DE DENUNCIA DE VIOLENCIA EN EL TRABAJO, ACOSO LABORAL Y SEXUAL

Ио	Folio	Fecha recepción	Fecha recept	
denuncia	ì		Jefatura d	le Servicio

#### FORMULARIO DE DENUNCIA DE VIOLENCIA ORGANIZACIONAL

El Servicio Local de Educación Pública Atacama, asume un compromiso con la dignidad, buen trato y respeto por todas las personas que se desempeñan en el servicio, y realizará las acciones pertinentes para prevenir, abordar y sancionar las acciones contrarias a ello, acompañando a las personas afectadas y reparando los ambientes laborales con el compromiso conjunto.

**Objetivo del formulario:** El presente documento tiene por objetivo recopilar los primeros antecedentes de la denuncia sobre alguna manifestación de violencia relacionada al trabajo. Lo indicado en este formulario le permitirá a la más alta autoridad de Servicio, decidir la pertinencia de instruir una investigación sumaria o sumario administrativo, sobre los hechos denunciados.

**Confidencialidad:** Este formulario de denuncia será entregado, en primera instancia, únicamente a la más alta jefatura del servicio con carácter de confidencial. En caso de instruirse investigación sumaria o sumario administrativo, se realizará su entrega al investigador y/o fiscal nombrado para desarrollar la investigación. De presentarse cargos a la(s) persona(s) denunciadas tras la investigación, este documento será parte de la carpeta del caso, a la cual tendrán acceso la(s) persona(s) denunciada(s), para preparar su defensa. No existirán otras personas con acceso a esta información.

**Respuesta a la denuncia:** La más alta jefatura del servicio dará respuesta en 20 días hábiles, si tiene por presentada o no la denuncia. En ambos casos, se informará al denunciante mediante el receptor de denuncia que acogió el



formulario.

**Importante:** No se cursarán denuncias anónimas, a fin de resguardar la responsabilidad por parte del denunciante en cuanto a la información proporcionada. Todos los campos son obligatorios de ser completados para cursar la denuncia.

Para más información: El desarrollo y plazos de la investigación sumaria o sumario administrativo y otras informaciones, se encuentran descritas en el Procedimiento de Denuncia y Sanción de la Violencia en el Trabajo, Acoso Laboral y Acoso Sexual y Violencia en el Trabajo, disponible en la página web del Servicio Local de Educación Pública de Atacama.

#### I- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1. Identificación de la persona que realiza la denuncia (Denunciante):

Nombre:	
Área de desempeño:	
Teléfono de contacto:	
Correo electrónico de	
contacto:	
(A este correo se	
efectuarán las	
notificaciones atingentes	
a la denuncia)	
Dirección particular:	
(También para efectos de	
notificación)	



2. ¿La persona que realiza	a la denuncia es la víctima (Persona en quien recae la
acción de violencia orga	nizacional)? <i>Marque con una "X" la alternativa que</i>
corresponda:	
Sí No	
3. Identificación de la víc	cima (completar sólo en caso de que no sea la misma
denunciante)	
Nombre:	
Área de desempeño:	
Sexo	
Identidad de Género	
L	
4. Identificación de la(s)	persona(s) denunciada(s) (quien efectúa las acciones
de violencia organizaciona	al)
Nombre:	
Área de desempeño:	
Nombre:	
Área de desempeño:	
Nombre:	
Área de desempeño:	
	,
Otras personas denunciad	as:

5. ¿La(s) persona(s) denunciada(s) trabaja(n) directamente con la Víctima? Marque con una "X" la alternativa que corresponda:



Sí	No	Ocasionalmente	No lo sé
II- IDENTI	FICACIÓN DE LA	SITUACIÓN DENUNCIADA	

# 1. Marque con una "X" la alternativa que corresponda a la situación denunciada:

Acoso			
Laboral	Toda conducta que constituya agresión u hostigamiento		
	ejercida por el empleador o por uno o más trabajadores,		
	en contra de otro u otros trabajadores, por cualquier		
	medio, ya sea que se manifieste una sola vez o de manera		
	reiterada, y que tenga como resultado para el o los		
	afectados su menoscabo, maltrato o humillación, o bien		
	que amenace o perjudique su situación laboral o sus		
	oportunidades en el empleo		
Acoso	El que una persona realice en forma indebida, por		
Sexual	cualquier medio, requerimientos de carácter sexual, no		
	consentidos por quien los recibe y que amenacen o		
	perjudiquen su situación laboral o sus oportunidades en		
	el empleo.		
Violencia	Es aquella ejercida por terceros ajenos a la DEP, ya sean		
en el	proveedores, usuarios u otros, cuando realicen conductas		
trabajo	que afecten a las personas funcionarias, con ocasión del		
	desempeño de sus funciones.		
Otra conducta que atente a la dignidad de las personas. Favor			
Describir:			



	jefatura de la víctima tiene conocimiento de la situación denunciada? que con una "X" la alternativa que corresponda:
Sí _	No Sólo en parte No lo sé
3. Mar	que con una "X" las características de la situación denunciada:
b)	Situación puntual, única Situación reiterada  Situación con testigos Situación sin testigos  Sucede en:
	espacios virtuales oficinas espacios públicos espacios privados Otro espacio (describir):
4.	Indique fecha de inicio de la situación denunciada:



### **III. NARRACIÓN DE LOS HECHOS**

1. Describa la situación y conductas manifestadas en orden cronológico. (Señalar nombres de todas las personas involucradas, lugares, fechas y detalles que complementen la denuncia). (Puede relatar los hechos en una hoja adjunta)

2. Describa a las personas que hubieren presenciado o que tuvieren información de lo acontecido (nombres, lugares, fechas y detalles que describan la presencia de testigos). (Puede describir en una hoja adjunta)



3. Señale, s	si conoce,	situaciones	similares	que	hayan	sucedido	con	las	mismas
personas in	volucrada	s: (Puede de	escribir en	una	hoja a	djunta)			

4. Describa en detalle todas las consecuencias que han tenido las situaciones denunciadas: (*Puede describir en una hoja adjunta*)



5. Marque con una "X" todas aquellas pruebas que estén disponibles asociadas
a los hechos denunciados. El fiscal se las solicitará o ud. podrá aportarlas en
caso de que se desarrolle un sumario o investigación sumaria.
Ninguna evidencia específica
Testigos
Correos electrónicos
Fotografías
Video
Licencias médicas
Informes psicológicos o psiquiátricos
Otros elementos de respaldo (Describir):
6. Observaciones complementarias:



## VI- Nombre y firma de la persona Denunciante

Yo,, realizo
esta denuncia entregando información sobre hechos verídicos y comprendo que
el acto de proporcionar información falsa constituye una falta grave al Principio
de Probidad¹. Además, me comprometo a resguardar confidencialidad de toda
información relacionada a la denuncia en curso para propiciar el correcto
desarrollo de una posible investigación.
Firma
Fecha

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup>Ley Nº 18.575, de 1986, del Ministerio del Interior, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado, Artículo 52º Principio de Probidad Administrativa